# IDENTITÉ DE LA FORMATION

**Intitulé de la formation ▶ ANF Du nm3 au cm3, la croissance hydro(solvo)thermale**

**Date(s) ▶ Du mercredi 22 (13h30) au vendredi 24 (après-midi) juin 2022**

Durée ▶ 2,5 jours Lieu ▶ LE MANS

Organisée par le CNRS : Nom de la délégation organisatrice ▶***DR17***

# RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR

**No d’agent ▶** Date de naissance ▶       Madame Monsieur

**Nom d’usage ▶** **Nom de famille ▶** **Prénom ▶**

Fonction exercée ▶

Tel. Professionnel ▶      Mèl. ▶

Coordonnées personnelles ▶

|  |
| --- |
| **Vous êtes agent titulaire du CNRS**  Délégation ▶       Date d’entrée au CNRS ▶  Corps ▶       Indice majoré ▶       Institut ▶  BAP ▶  A  B  C  D  E  F  G  J Section n° ▶ |

|  |
| --- |
| **Vous êtes personnel CNRS non permanent**  Délégation ▶       Date du contrat *(jj/mm/aaaa)* du ▶       au ▶  Doctorant  Post-doctorant  CDD chercheur  CDD IT *Niveau de recrutement*  IR  IE  AI  T  AJT  Autre (préciser) ▶ |

|  |
| --- |
| **Vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS**  Statut ▶       Grade ▶  Enseignant-chercheur  Ingénieur  Technicien  Administratif  Doctorant  Post-doctorant  CDD  Autre (préciser) ▶  N° de sécurité sociale **[[1]](#footnote-1)**▶       Clé 1 ▶  Employeur ▶  Privé  Public Nom ▶  Adresse ▶  Mel ▶ |

# IDENTITE DE L’UNITE / SERVICE

Intitulé de l’unité/service ▶ Code unité ▶

Téléphone ▶      Fax ▶      Adresse ▶

# FINALITE DE LA FORMATION *(rubrique à remplir obligatoirement)*

|  |
| --- |
| **T1 : adaptation au poste de travail**  *Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle.* ***« ici et maintenant »*** |
| **T2 : évolution des métiers**  *Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d’une évolution prévue de votre emploi.* ***« ici et demain »*** |
| **T3 : développement ou acquisition de nouvelles compétences**  *Cette formation vous apportera les compétences pour votre projet professionnel (mobilité, reconversion) au-delà du cadre de votre emploi actuel* ***« Ailleurs et demain »*** |

# ATTENTES ET MOTIVATIONS VIS-A-VIS DE LA FORMATION

**Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre)**

**Avez-vous des compétences en synthèse hydro(solvo)thermale ?**

**Si oui, quelles sont-elles ?**

**Qu’attendez-vous de cette formation ?**

**Souhaitez-vous présenter un poster sur vos activités en relation avec la formation ?**

**Dans le cadre des travaux pratiques, il sera proposé un créneau horaire dédié à la réalisation de synthèses hydro(solvo)thermales sub-critiques par voie micro-ondes (dans la mesure de la faisabilité). Si vous avez une proposition de synthèse, merci de la détailler.**

# AVIS DU DIRECTEUR D’UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)

Nom du responsable hiérarchique direct pour l'évaluation en ligne à froid : ▶

Son adresse électronique : ▶

**Nom du directeur d’unité/responsable de service ▶**

**Avis et/ou motif** ▶

Fait à ▶       , le ▶

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

**Nom et visa du correspondant formation ▶**

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d’Unité (PFU) ?  OUI  NON

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION A RETOURNER POUR LE 20 MAI 2022 A** [karine.robin@cnrs.fr](mailto:karine.robin@cnrs.fr) |

**Cette demande d’inscription ne vaut pas acceptation. Seule la réception d’une convocation garantit votre participation à la formation.**

:

**Informations pratiques**

Dates : du mercredi 22 (13h30) au vendredi 24 (après-midi) juin 2022

Lieu : l'Institut des Molécules et des Matériaux du Mans (IMMM)

*Les frais d’hébergement et de repas sont pris en charge sur les crédits de l’action.*

*Les frais de déplacement restent à la charge du bureau formation de votre délégation d’appartenance (agents CNRS) ou de votre employeur (agents non CNRS). Il vous appartient de faire la demande auprès de la personne référente.*

***Date arrivée : …………………………….***

***Date départ : ………………………………***

* ***Hébergement :*** Cocher les cases des nuitées souhaitées

|  |  |
| --- | --- |
| Mercredi 22/06 | jeudi 23/06 |
|  |  |

* ***Repas:*** Cocher les cases des repas souhaités

***Déjeuners -> Mercredi 22/06*  *Jeudi 23/06*  *Vendredi 24/06***

***Diners* -> *Mercredi 22/06*  *Jeudi 23/06***

* ***Contraintes alimentaires particulières :***

1. Information obligatoire pour la prise en compte de votre demande. [↑](#footnote-ref-1)